DOMANDA DI ISCRIZIONE NELLE LISTE AGGIUNTE

(da presentare entro martedì 3 MAGGIO 2022)

Al Signor Sindaco del Comune di
CATANZARO

OGGETTO: **Esercizio del voto per il rinnovo degli organi del Comune; domanda di iscrizione nella lista aggiunta per un cittadino di uno stato membro dell'Unione Europea.**

___l___ sottoscritt___ _____

nat___ a _____ il _____

cittadin___ dello Stato di _____

membro dell'Unione Europea, avendo intenzione di esercitare il diritto di voto in Italia per le elezioni di rinnovo degli organi del Comune (Sindaco, Consiglio Comunale),

C H I E D E

di essere iscritt___ nell'apposita lista aggiunta istituita presso il Comune a norma del decreto legislativo 12 aprile 1996, n. 197.

Allo scopo espressamente dichiara:

a) di essere cittadin___ _____ e di possedere la capacità elettorale nello stato di origine;
b) di risiedere anagraficamente in questo Comune in via _____n. _____tel_ _____
c) di avere la / di aver avuto l'ultima residenza nello Stato di origine al seguente indirizzo – città _____ via _____ n. _____;
d) che non vi è a suo carico alcun provvedimento giudiziario che comporti, per il suo Stato di origine, la perdita dell'elettorato attivo.

Allega copia fotostatica di un documento.

Fiducioso nel favorevole accoglimento della presente, invia distinti saluti.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 in data 27/04/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

_____
Firma

L'autenticità della firma della dichiarazione da produrre agli organi della pubblica amministrazione nonché ai gestori di servizi pubblici, quando richiesta, è garantita con le seguenti modalità:

1° caso (presentazione diretta)	**2° caso (invio per mezzo posta elettronica certificata da indirizzo PEC a uff.elettorale@certificata.comune.catanzaro.it)**
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ _____ **IL DIPENDENTE ADDETTO**	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo(*) _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ _____ **FIRMA DEL DICHIARANTE** (*) Passaporto, carta d'identità, patente, ecc.